

この用紙をプリントアウトし、ご記入の上、FAXしてください。

FAX 045-574-2280

## リフォーム お問い合わせ、お見積り申し込み

お客様のお名前				
お客様の連絡先 (電話番号・メールアドレスなど)				
お客様の住所 (市町村までは必須)				
建物の種類 ( <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください。)	<input type="checkbox"/> マンション	<input type="checkbox"/> 戸建(鉄骨造)	<input type="checkbox"/> 戸建(木造在来工法)	<input type="checkbox"/> 戸建(鉄筋コンクリート)
	<input type="checkbox"/> 戸建(2x4)			
リフォームしたい時期 ( <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください)	<input type="checkbox"/> すぐにとりかかりたい	<input type="checkbox"/> 半年以内にとりかかりたい	<input type="checkbox"/> 1年以内にとりかかりたい	<input type="checkbox"/> とりあえず相談したい <input type="checkbox"/> その他( )
リフォームしたい箇所 ( <input checked="" type="checkbox"/> をいれてください)	<input type="checkbox"/> キッチン	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 洗面所
	<input type="checkbox"/> 玄関	<input type="checkbox"/> 廊下	<input type="checkbox"/> 階段	<input type="checkbox"/> リビング
	<input type="checkbox"/> 和室	<input type="checkbox"/> 子供部屋	<input type="checkbox"/> 寝室	<input type="checkbox"/> 増改築
	<input type="checkbox"/> 中古建替	<input type="checkbox"/> サッシ	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 屋根
	<input type="checkbox"/> 雨どい	<input type="checkbox"/> バルコニー	<input type="checkbox"/> テラス	<input type="checkbox"/> 門扉
	<input type="checkbox"/> フェンス	<input type="checkbox"/> ウッドデッキ	<input type="checkbox"/> その他	
リフォームしたい具体的な内容(なるべく詳しくお書きください)				